

## خط مشی انتقال Blue Shield of California Medicare

### مقدمه

ما می‌خواهیم اطمینان حاصل کنیم که اعضای Medicare ما به داروهای موردنیاز خود در زمان انتقال بین برنامه‌های درمانی یا تطبیق با تغییرات مجموعه دارویی دسترسی دارند.

این خط مشی انتقال ویژه همه برنامه‌های Medicare Advantage Plan (MAPD) مربوط به Blue Shield of California و برنامه‌های داروهای نسخه‌دار (PDP) Medicare تک-ایستا است.

این سند فرایندهای داروهای انتقالی Medicare را تشریح کرده و در موارد زیر کاربرد دارد:

- اعضای که در موارد زیر تثبیت شده‌اند:
  - داروهای بخش D که در مجموعه دارویی ما نیست
  - داروهای بخش D در مجموعه دارویی ما با مجوز قبلی، درمان گام به گام، یا نیاز به تعیین سقف مقدار، یا
  - داروهای بخش D همانطور که در بالا ذکر شده است، در مواردی که نمی‌توان در محل ارائه خدمات برتری در مورد آن قائل شد، خواه این دارو یک داروی تازه تجویز شده یا ادامه تجویز قبلی باشد.
- اعضا در هر یک از سناریوهای زیر:
  - اعضای جدید پس از دوره انتخابات هماهنگ سالانه
  - اعضای به تازگی واجد شرایط شده که در ابتدای سال قراردادی، در حال انتقال از سایر پوشش‌ها باشند
  - افراد در حال انتقال که پس از شروع سال قرارداد، از یک طرح درمانی به یک طرح درمانی دیگر تغییر وضعیت می‌دهد
  - ثبت نام کنندگان ساکن در مراکز مراقبت طولانی مدت (LTC)
  - در برخی موارد، ثبت نام کنندگان فعلی که از یک سال قرارداد به سال دیگر، تحت تأثیر تغییرات در مجموعه دارویی قرار می‌گیرند.

لطفاً توجه داشته باشید که خط مشی انتقال ما فقط برای داروهایی اعمال می‌شود که جزو «داروهای بخش D» هستند و در داروخانه‌های شبکه خریداری شده‌اند. از خط مشی انتقال نمی‌توان برای خرید داروهای غیر از بخش D یا داروهای خارج از شبکه استفاده کرد، مگر اینکه عضو واجد شرایط دسترسی به مزایای خارج از شبکه باشد.

## خط مشی انتقال

در ارتباط با داروخانه‌های شبکه، می‌توانیم به‌منظور پاسخگویی به نیازهای فوری عضو، عرضه موقت داروهای بخش D خارج از مجموعه دارویی یا داروهای مجموعه دارویی با محدودیت در پوشش را ارائه دهیم. این کار همچنین کمک می‌کند تا زمان کافی برای همکاری با تجویزکننده دارو به منظور تغییر به یک داروی معادل از نظر درمانی از داخل فهرست مجموعه دارویی یا تکمیل درخواست برای مستثنی شدن از مجموعه دارویی برای حفظ پوشش داروی موجود با توجه به دلایل ضرورت پزشکی، فراهم شود.

### جزئیات در مورد تامین موقت دارو:

- **تامین موقت دارو، در واقع یک بار تامین موقت 30 روزه داروی مصرفی از فهرست داروهای خارج از مجموعه دارویی در یک داروخانه خرده‌فروشی در طول 90 روز اول از عضویت جدید است.**
- اگر نسخه برای روزهای کمتری نوشته شده است، ما دریافت چندین بار نسخه را برای تامین حداکثر ذخیره 30 روزه از دارو، پوشش می‌دهیم.
- همچنین برای نسخه‌هایی که به دلیل ایمنی طرح درمانی برای مقدار آن محدودیت تعیین کرده و کمتر از مقدار تجویز شده توزیع می‌شوند، ممکن است تامین مجدد دارو حداکثر برای 30 روز امکان‌پذیر شود.
- دوره 90 روزه از تاریخ اجرای پوشش عضو در هر یک از طرح‌های Medicare بخش D شروع می‌شود.

### در طول انتقال چه باید کرد

در طول دوره انتقال 90 روزه، اعضا می‌توانند با تجویزکنندگان خود صحبت کنند تا تصمیم بگیرند که آیا باید به داروی دیگری که ما پوشش می‌دهیم تغییر دارو دهند یا درخواستی برای مستثنی شدن از مجموعه دارویی ارائه دهند تا در صورتی که دارو در مجموعه دارویی ما نیست یا دارای محدودیت‌هایی مانند درمان گام به گام یا مجوز قبلی است، برای آن دارو پوشش دارویی دریافت کنند.

### نحوه دریافت استثنائات از مجموعه دارویی یا مجوزهای قبلی

- برای کمک در مورد درخواست مستثنی شدن از مجموعه دارویی یا مجوز قبلی، اعضا می‌توانند از طریق شماره تلفن روی کارت شناسایی عضو Blue Shield با خدمات مشتریان تماس بگیرند.
- در صورت لزوم، خدمات مشتریان تماس را به خدمات داروخانه ارسال می‌کند تا فرآیند درخواست مجوز قبلی یا استثنا را آغاز کند.
  - در صورت درخواست، فرم‌های درخواست استثنا یا مجوز قبلی را از طریق پست، ایمیل یا فکس به اعضا و تجویزکنندگان ارسال می‌کنیم. اعضا همچنین ممکن است فرم‌هایی را در وب سایت ما در صفحه [فرم‌ها و دستورالعمل‌های مجوز قبلی](#) بیابند.
  - درخواست مجوز قبلی برای داروهای مجموعه دارویی بر اساس معیارهای پوشش تأییدشده توسط «مرکز خدمات Medicare و Medicaid» به اختصار (CMS) بررسی می‌شوند و درخواست مستثنی شدن از مجموعه دارویی با توجه به ضرورت پزشکی توسط داروسازان و پزشکان Blue Shield بررسی می‌شوند.

- اگر درخواست مستثنی شدن از مجموعه دارویی رد شود، دستورالعمل‌هایی را به تجویزکننده برای همکاری با Blue Shield of California برای شناسایی جایگزین‌های درمانی مناسب ارائه می‌کنیم. نامه‌ای برای عضو ارسال می‌شود که دستورالعمل‌های مربوط به نحوه تجدید نظر در مورد تصمیم را در اختیار عضو قرار می‌دهد.

اگر عضو فعلی از یک سال به سال دیگر تحت تأثیر تغییری منفی در مجموعه دارویی شود و عضو نیاز به تامین مجدد دارو در طی 90 روز اول طرح درمانی جدید داشته باشد، ما ذخیره موقتی 30 روزه از داروی خارج از مجموعه دارویی را ارائه خواهیم کرد.

### داروخانه‌ها و لوازم در هنگام انتقال

برای کمک به اعضا در دریافت داروهای مورد نیاز خود، داروخانه‌های خرده‌فروشی و LTC می‌توانند برای پوشش تامین موقت داروهای زیر برای انتقال، استثنا ارائه کنند:

- دارو خارج از مجموعه دارویی باشد،
- دارای محدودیت در پوشش غیر از اتخاذ تصمیم در مورد بخش B در مقابل بخش D باشد،
- دارای محدودیت‌هایی در مورد جلوگیری از پوشش داروهای خارج از بخش D باشد یا
- دارای محدودیت‌هایی است که به استفاده ایمن از داروهای بخش D کمک می‌کند.

ما ذخیره 30 روزه دارو را پوشش خواهیم داد (مگر اینکه نسخه برای روزهای کمتری نوشته شده باشد، که در این صورت ما دریافت نسخه برای چندین بار را جهت تامین حداکثر ذخیره 30 روزه از دارو، پوشش می‌دهیم).

استثنا در خدمات پستی (برای عرضه بیش از 30 روز) توسط کارکنان Blue Shield تعیین و ثبت می‌شود. شرکت رسیدگی کننده به مطالبات Blue Shield از نسخه جدید استانداردهای HIPAA برای تصمیم‌گیری در مورد پوشش مطالبات انتقال استفاده می‌کند. این شرکت در صورت لزوم از چارچوب‌های پیام‌رسانی مورد تأیید استانداردهای این صنعت برای شفاف‌سازی درباره اطلاعات مطالبات ارسال شده به داروخانه‌ها استفاده می‌کند.

### هزینه‌های تامین اقلام هنگام انتقال

سهم هزینه برای اعضای واجد شرایط یارانه برای افراد کم درآمد (LIS) برای تامین موقت داروهای ارائه شده در فرآیند انتقال از حداکثر مبلغ قانونی سهم بیمه شده برای اعضای واجد شرایط LIS تجاوز نخواهد کرد.

برای سایر اعضا:

- سهم هزینه بر اساس ردیف‌های تایید شده سهم هزینه خواهد بود و مطابق با هزینه‌ای که برای داروهای خارج از مجموعه دارویی که تحت استثنا در پوشش تایید شده‌اند از عضو دریافت می‌شود.
- پس از اینکه دوزهای تجویز شده اولیه داروهای بخش D ل نظر پزشکی ضروری تشخیص داده شد، اعضا الزامی به پرداخت سهم هزینه اضافی مربوط به دریافت چندین باره مقادیر کمتر از داروهای بخش D به دلیل محدودیت در مقدار برای ایمنی در مصرف دارو، نخواهند داشت.

## پس از اعطای پوشش تامین موقت دارو

پس از پوشش دادن تامین موقت 30 روزه دارو، معمولاً دیگر به عنوان بخشی از خط مشی انتقال، هزینه‌ای برای این داروها پرداخت نمی‌کنیم به استثنای داروهای با طبقه‌بندی محافظت شده که به عنوان بخشی از تامین موقت دارو دریافت می‌شود. اعضای که تامین موقت دارو را برای یک دارو با طبقه‌بندی محافظت شده دریافت می‌کنند، برای مابقی سال قرارداد، دیگر مشمول آن نخواهند شد.

پس از اعطای پوشش تامین موقت دارو چه اتفاقی می‌افتد:

- ما ظرف سه روز کاری پس از دریافت موقت دارو، یک اخطار کتبی در قالب مورد تأیید CMS از طریق خدمات پستی با اولویت ایالات متحده برای عضو ارسال خواهیم کرد.
- ما یک فکس حاوی اطلاعات تامین موقت دارو برای تجویز کننده ارسال می‌کنیم. این اطلاعات شامل موارد زیر خواهد بود:
  - توضیح ماهیت موقتی بودن تامین موقت داروی دریافتی،
  - دستورالعمل‌های همکاری با ما و تجویز کننده برای شناسایی داروهای جایگزین مناسب که در مجموعه دارویی ما وجود دارد،
  - توضیحی در مورد حق عضو برای درخواست مستثنی شدن از مجموعه دارویی و
  - شرح روش‌های درخواست مستثنی شدن از مجموعه دارویی.
- اگر تامین موقت دارو یک بار انجام شده باشد و عضو در حال حاضر در مرحله دریافت تصمیم پوششی باشد، تامین موقت دارو ممکن است علاوه بر تامین اولیه 30 روزه دارو، برای تامین 30 روز دیگر نیز تمدید شود، مگر اینکه عضو نسخه‌ای برای مدت کمتر از 30 روز ارائه کند.

## اعضای ساکن در مراکز مراقبت‌های طولانی مدت (LTC)

برای عضوی که ساکن یک مرکز LTC (برای مثال آسایشگاه سالمندان) است:

- ما برای اعضای جدید که در طرح ما ثبت نام کرده‌اند، تا 31 روز تامین دارو برای داروهای بخش D را با بازه‌های افزایشی 14 روزه یا کمتر در طول 90 روز اول پوشش خواهیم داد (مگر اینکه نسخه برای روزهای کمتری نوشته شده باشد). دوره 90 روزه از تاریخ اجرای پوشش عضو شروع می‌شود. یک اطلاعات تامین موقت دارو ظرف سه روز کاری پس از دریافت اولین تامین افزایشی داروی انتقالی برای عضو ارسال می‌شود تا شرایط خط مشی تامین موقت دارو را یادآوری کند.
- اگر فرد ساکن LTC بیش از 90 روز در طرح ما ثبت نام کرده باشد و به یک داروی خارج از مجموعه دارویی یا دارویی که مشمول محدودیت‌های دیگری مانند درمان گام به گام یا محدودیت دوز است، نیاز داشته باشد، ما به طور اضطراری مقدار 31 روز از دارو را به صورت موقت پوشش خواهیم داد (مگر اینکه نسخه برای روزهای کمتری باشد) تا عضو جدید بتواند درخواست مستثنی شدن از مجموعه دارویی را پیگیری کند.
- برای اعضای که در مرکز LTC پذیرش می‌شوند یا از آنجا مرخص می‌شوند، ویرایش‌های اولیه دریافت مجدد دارو برای محدود کردن دسترسی مناسب و ضروری به مجموعه دارویی استفاده نمی‌شوند. این به این معنی است که این ثبت نام کنندگان هنگام پذیرش یا ترخیص، مجاز به دسترسی به خدمات تامین دارو هستند.

## سوالات؟

اعضا می‌توانند برای هرگونه سؤال در مورد فرآیند تامین موقت دارو هنگام انتقال Medicare، از طریق شماره ذکر شده روی کارت شناسایی خود با خدمات مشتریان تماس بگیرند. ما اینجا هستیم تا به شما کمک کنیم.

### Language Assistance Notice

For assistance in English at no cost, call the toll-free number on your ID card. You can get this document translated and in other formats, such as large print, braille, and/or audio, also at no cost. Para obtener ayuda en español sin costo, llame al número de teléfono gratis que aparece en su tarjeta de identificación. También puede obtener gratis este documento en otro idioma y en otros formatos, tales como letra grande, braille y/o audio. 如欲免費獲取中文協助，請撥打您 ID 卡上的免費電話號碼。您也可免費獲得此文件的譯文或其他格式版本，例如：大字版、盲文版和/或音訊版。

### Nondiscrimination Notice

The company complies with applicable state laws and federal civil rights laws and does not discriminate, exclude people, or treat them differently on the basis of race, color, national origin, ethnic group identification, medical condition, genetic information, ancestry, religion, sex, marital status, gender, gender identity, sexual orientation, age, mental disability, or physical disability. La compañía cumple con las leyes de derechos civiles federales y estatales aplicables, y no discrimina, ni excluye ni trata de manera diferente a las personas por su raza, color, país de origen, identificación con determinado grupo étnico, condición médica, información genética, ascendencia, religión, sexo, estado civil, género, identidad de género, orientación sexual, edad, ni discapacidad física ni mental. 本公司遵守適用的州法律和聯邦民權法律，並且不會以種族、膚色、原國籍、族群認同、醫療狀況、遺傳資訊、血統、宗教、性別、婚姻狀況、性別認同、性取向、年齡、精神殘疾或身體殘疾而進行歧視、排斥或區別對待他人。